



**JUNAKI**

**3. NADSTROPJA**

**DRUŠTVO STARŠEV OTROK ZDRAVLJENIH  
NA HEMATO-ONKOLOŠKEM ODDELKU**

Tržaška cesta 2, 1000 Ljubljana

E: drustvo@junaki3nadstropja.si

W: www.junaki3nadstropja.si

## IZJAVA O ZDRAVLJENJU

Izjava o zdravljenju je obvezna priloga razpisa za enkratno denarno pomoč za družine otrok z rakom, ki ga izvaja Društvo Junaki 3.nadstropja v letu 2024.

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ (ime, priimek starša/skrbnika) izjavljam, da se je moj otrok \_\_\_\_\_ (ime, priimek otroka), rojen \_\_\_\_\_ (datum rojstva) v obdobju 1. 12. 2023 - 31. 12. 2024 (ali v obdobju razpisa 2023; pogoj je, da na prejšnjih razpisih niste sodelovali) začel intenzivno (prva diagnoza ali ponovitev bolezni) ali paliativno zdraviti na hemato-onkološkem oddelku Pediatrične klinike v Ljubljani.

S podpisom dovoljujem, da Društvo Junaki 3. nadstropja resničnost podatkov preveri pri osebju hemato-onkološkega oddelka Pediatrične klinike.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis starša/skrbnika: \_\_\_\_\_